CLAIMS ONLY								Application Mimber 123 Filling Date Applicant(e)						
			·		· .					• •		•	•	•
CLAUIC	. 40		-			May be used for additional claims or amendments								
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND : AMENDMENT				• .		*			
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1								51						•
2						·		52		·				
4 ,								53 54	1	———				
8								55		-		 		
6	•							56 ·						
. 8		- 1		<u> </u>			•	57					37	
9		-						58 59						
10								60				· · · ·		
. 114	·							· 61						- ·
A42								62						
- AP								63		··				
18								65						
16								66						
. 17 18		-		·				. 67						
/ 19	-						ŀ	68 69	-					· ·
20			· ·	-		-		70			 :			
1								71						
22					·			72						
- 34					:-			73 74		_ :	 -	<u> </u>		
25				· · ·				75						
<u> 3</u> 6	·							76		•				
217								77						
29 .								79			/			
30	•							-80		· · · · ·				
-91								81						
32 38			:					82 83						
34:								84	**					
25								85						
36 37	_						. '	.86						
38				-		·		87		· · ·				
39	20							89						
40								90						
·41 42								91					<u>'</u> .	
42	· .				<u>-</u>			92 93						·
44			-	•		·		94				ļ		
45							•	. 82 .			-	<u> </u>		
46	-		· .					· 96			· · · · · ·	· ·		
47.					·			97 98				<u> </u>	<u> </u>	
49	·							99	-	:				
50								100		· · · · · ·		 		
Total	3							Total	•	1 3				
Indep Total	\rightarrow		·	 				Indep]		
Total Depend	10		•		*		·	Total Depend	- ◀					
Total Claims	19			•				Total Claims				<u> </u>	· 	